PŘIHLÁŠKA do družiny Základní školy Hlásek

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………

Datum narození (den, měsíc, rok)……………………………………………………………

Rodné číslo ……………………………………………………………………......................

Zdravotní pojišťovna…………………………………………………………………………

Upozornění na zdravotní problémy dítěte: …………………………………………………………………………………………………

Jméno 1. zákonného zástupce ………………………………………………………………...

Telefon: …………………………………e-mail:…………………………………………….

Jméno 2. zákonného zástupce ………………………………………………………………...

Telefon: …………………………………e-mail:……………………………………………..

Datum ………………………………….

Podpisy zákonných zástupců …………………………………………………………………

**Mám zájem o:**

* ranní družinu 7:00 – 8:00 (v 8:00 -8:20 příprava na výuku ve třídách)
* odpolední družinu 12:15 – 18:00 (14:30-16:00 nelze vyzvedávat, probíhá program)

**Kdy a kde dítě vyzvedávat:**

* **Konec výuky - 14:00** 2.-5.třída v budově ZŠ, 1. třída v budově MŠ
* **Po 14:30 - 18:00** společná družina v budově MŠ
* **Út, St, Čt, Pá 14:30 - 17:00** společná družina v budově ZŠ
* **Po-Čt 17:00-18:00** v budově MŠ **Pá 17:00-17:30** v budově MŠ

**Během programu v čase 14:30-16:00 děti nevyzvedávejte, můžeme být mimo areál školy.**

**Upozornění:**

**Jakákoliv změna odchodů dítěte musí být provedena písemně v systému Edookit nebo formou SMS vždy nejpozději do 12:00 toho dne.**

**Kontakt: 1. třída: 733 535 597**

 **2. – 5. třída: 777 761 962**

PŘIHLÁŠKA do družiny Základní školy Hlásek

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………

**Pokud vaše dítě odchází samo, uveďte přesný čas jeho odchodu z budovy.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEN** | **odchod sám** | **Po výuce/****obědě** | **do 14:30** | **Čas mezi** | **ZMĚNA OD ….** |
| **ano / ne** | **16:00 -18:00** |
| **PONDĚLÍ**  |   |   |   |  |   |
| **ÚTERÝ** |   |   |   |  |   |
| **STŘEDA** |   |   |   |  |   |
| **ČTVRTEK** |   |   |   |  |   |
| **PÁTEK** |   |   |   |  |   |

**Osoby pověřené vyzvednutím dítěte, mimo zákonné zástupce (včetně lektorů turistického a dramatického kroužku):**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOPROVOD** | **DOPROVOD** |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** | **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

Podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/la a porozuměl/la Vnitřním řádem školní družiny Základní školy Hlásek a budu ho respektovat. Dále souhlasím se zpracováním údajů, které jsou na přihlášce do základní školy.

…………………………………………. ………………………………………….

Datum, místo Podpisy rodičů

**Souhlas s odchodem mého dítěte ze školní družiny v době probíhajícího programu (14:30-16:00)**

Souhlasím s tím, že mé dítě ………………………………………………………….

může samo odcházet v čase, kdy ve školní družině může probíhat program mimo budovu školy. Časy, kdy za své dítě přebírám v jednotlivých dnech odpovědnost, jsou uvedeny v přihlášce do školní družiny.

Datum, místo…………………………………….

Podpis zákonného zástupce……………………………………..

**POZDNÍ ODCHOD ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Dne ……………………….

jsem vyzvedl/a svého syna/dceru…………………………………………………

v čase…………………hodin.

Datum………………………….

Podpis zákonného zástupce…………………………………..